

Białogard, dnia 28.12.2017 r.

GK.6140.23.2017

Urząd Miejski w Karlinie

Wpłynęło dnia

03.01.2018

Numer kancelaryjny 701/1018

Załączniki 1 p. p. p.

Skierowane 401

homer

Urząd Gminy w Karlinie
Jana Pawła II 6
78-230 Karlıno

*p. Kikończyk
dramatow
06.01.2018
Juko*

W odpowiedzi pismo z dnia 21.12.2017 r. nr GP.271.44.2017.AM Miasto Białogard

informuję, że wyraża chęć współpracy w zakresie umieszczania bezdomnych zwierząt (psów) z terenu Państwa gminy w Białogardzkim Schronisku dla Zwierząt SOS w Klepinie Białogardzkim, po dopełnieniu wymaganych formalności, tj. podpisania porozumienia międzygminnego oraz umowy ze schroniskiem - określających zasady współpracy przy opiece nad bezdomnymi zwierzętami. Warunkiem finansowym jest poniesienie kosztów w wysokości:

- 10.000,00 zł brutto rocznie - koszt zapewnienia miejsca w schronisku (z przeznaczeniem na rozbudowę schroniska);
- 500,00 zł brutto za każdego przyjętego do schroniska psa - obejmujące czynności administracyjne, badanie weterynaryjne, pakiet szczepień zdrowotnych, znakowanie elektronicznym identyfikatorem (CHIP) oraz zabiegi sterylizacji lub kastracji,
- 12,00 zł brutto za każdy dzień pobytu psa w schronisku - liczone od następnego dnia po dniu przyjęcia do dnia opuszczenia schroniska (opłata ta związana jest z pobytem i kosztami utrzymania psa w schronisku i nie ustaje po wygaśnięciu lub zerwaniu umowy przez jedną ze stron, tak długo jak pies pozostaje w schronisku).
- zwierzęta przeznaczone do schroniska muszą zostać dostarczone we własnym zakresie (schronisko nie zapewnia odławiania psów oraz transportu).

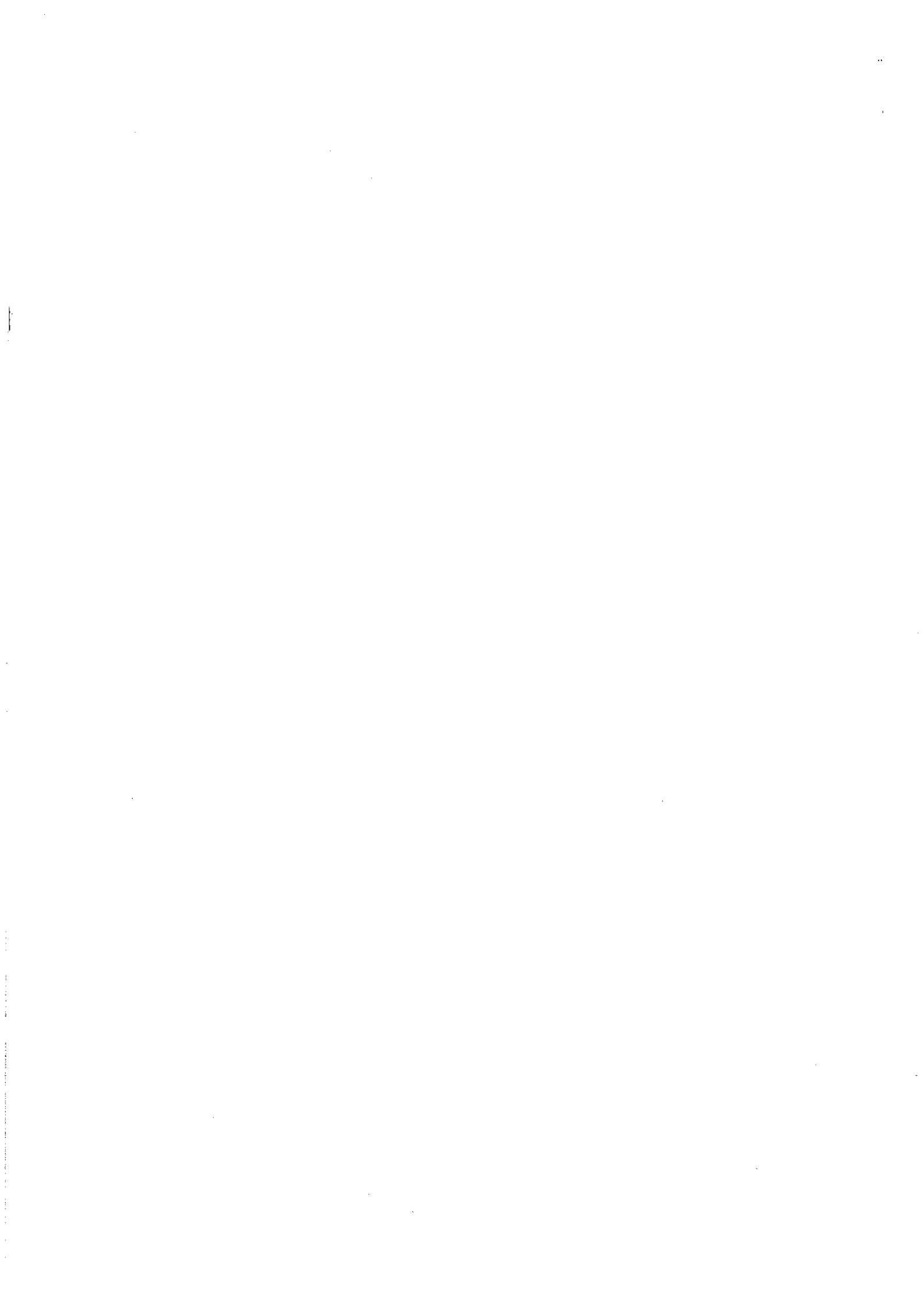
W przypadku pytań prosimy o kontakt telefoniczny z pracownikiem Wydziału Gospodarki Komunalnej: Panem Tomaszem Durka, tel. 943122354, celem umówienia spotkania, podczas którego wyjaśnione zostaną szczegółowe zasady współpracy.

GK/TD

BURMISTRZ

mgr Krzysztof Bagiński

24-1 3- 33



Znak sprawy: GP.271.44.2017.AM

FORMULARZ OFERTOWY
NA ZAMÓWIENIE O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 30000 EURO

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Gminie Karhu, Plac J. Pawła II 6, 78-230 Karhu

2. Nazwa przedmiotu zamówienia

Zapewnienie opieki psom dostarczonym do schroniska

3. Nazwa i adres Wykonawcy

dla zwierząt w Kołobrzegu

NIP REGON

STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
I ROZWOJU SCHRONISKA
DLA ZWIERZAT W KOŁOBRZEGU
"REKS"

Osoba do kontaktów z Zamawiającym

Cezary Bakowski


ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg
NIP 671-175-29-96 REGON 320413065

Tel. 604 850 293 Fax

Ja (my) niżej podpisany(i) składam(y) ofertę na ... przyjmowanie i opiekę nad dostarczonymi psami z Gminy Karhu ... i oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem(liśmy) się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) wykonam(y) niniejsze zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i umowie,
- 3) cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi: zł (słownie:..... wg załącznika - umowy),
- 4) zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia,
- 5) oferowana w pkt 3 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, tj. wyłapania zwierzęcia, przyjęcia, jego utrzymania, badań itp.
- 6) akceptuję(emy) warunki płatności dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury / rachunku
- 7) termin związania z ofertą wynosi dni
- 8) załączniki do oferty:

- ...warunki... me. rok 2018


Z-ca PREZESA
STOWARZYSZENIA "REKS"
w Kołobrzegu
Cezary Bakowski
604 850 293
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
I ROZWOJU SCHRONISKA
DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU
"REKS"

ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg
NIP 671-175-29-96 REGON 320413065
Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie o posiadaniu sprzętu do wylapywania
i transportowania zwierząt**

Gmina Karlino

Plac Jana Pawła II 6

78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany Cezary Bąkowski, działając w imieniu
Stowarzyszenie Wspierania i Rozwoju Schroniska dla Zwierząt ul. 6 Dywizji Piechoty 60
w Kołobrzegu „Reks”
78-100 Kołobrzeg oświadczam, iż posiadam odpowiedni sprzęt i sprzęt
sprzętu do wylapywania i transportowania zwierząt tj.:

- Chwytaaki (poskroawy) różnej długości - 4 szt.
- Samochód VW Caddy z pozwoleniem wst. poornatowego
- sieć weterynaryjna
- rezerwa 10 szt.
- klatki pitepli 3 szt.
-

Z-ca PREZESA
STOWARZYSZENIA "REKS"
w Kołobrzegu

Cezary Bąkowski
061 850 293

(podpis Wykonawcy)

<p>STOWARZYSZENIE WSPIERANIA I ROZWOJU SCHRONISKA DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU "REKS" ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg NIP 671-12-11-11 REGON 320413065 Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

**Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja/ my niżej podpisany/ podpisani *Cezary Bąkowski*

działając w imieniu STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
I ROZWOJU SCHRONISKA
DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU
"REKS"
ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg
(nazwa (firma) i adres Wykonawcy / Wykonawców)

oświadczamy, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

..... *Kołobrzeg* dnia *20.12* 2017 r.

..... *Cezary Bąkowski*
(podpis Wykonawcy) Z-ca PREZESA
STOWARZYSZENIA "REKS"
w Kołobrzegu
604 850 293

STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
I ROZWOJU SCHRONISKA
DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU
"REKS"
ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg
REGON 320413065
Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie o podpisanej umowie z lekarzem
weterynarii

Gmina Karlino

Plac Jana Pawła II 6

78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

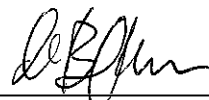
Ja niżej podpisany

Cezary Bakowski....., działając w imieniu
STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
I ROZWOJU SCHRONISKA
DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU..... ul.

"REKS"
ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg
REGON 320413065

Oświadczam, że schronisko dla zwierząt posiada podpisaną
umowę z lekarzem weterynarii, tj.

*Matylda Kelińska - gabinet wet. "Bolitapka"
Kołobrzeg, ul. Budowlana*



(podpis Wykonawcy)

<p>STOWARZYSZENIE WSPIERANIA I ROZWOJU SCHRONISKA DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU "REKS" ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg NIP 671-175-29-96 REGON 320413065</p> <p>Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>Oświadczenie o posiadaniu zezwolenia</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany Cezary Bąkowski....., działając w imieniu
STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
I ROZWOJU SCHRONISKA
DLA ZWIERZĄT W KOŁOBRZEGU..... ul.
"REKS"
ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg
NIP 671-175-29-96 REGON 320413065

oświadczam, iż posiadam wszelkie określone prawem
zezwolenia niezbędne do prowadzenia schroniska dla bezdomnych zwierząt.

Cezary Bąkowski
Z-ca PREZESA
STOWARZYSZENIA "REKS"
w Kołobrzegu
Cezary Bąkowski
663 830 293
(podpis Wykonawcy)

U M O W A NR /2018

Zawarta na czas określony od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.

pomiędzy :

z siedzibą,

NIP :, REGON :, reprezentowaną przez

.....,

zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”.

a

Stowarzyszeniem Wspierania i Rozwoju Schroniska dla Zwierząt w Kołobrzegu „Reks”, ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg, KRS : 0000287972, NIP : 671-175-29-96, Regon : 320413065, reprezentowanym przez Prezes Stowarzyszenia „Reks” Grażynę Jakubczak, zwaną w dalszej części umowy „ Wykonawcą”

o następującej treści:

§ 1

Wykonawca oświadcza, że na podstawie Umowy nr 20/K-L/2016, z dnia 04 listopada 2016r. zawartej z Gminą Miasto Kołobrzeg zarządza Schroniskiem dla Zwierząt w Kołobrzegu przy ul. 6 Dywizji Piechoty 60. Działalność wykonawcy potwierdzona jest wpisem w Rejestrze Podmiotów Nadzorowanych prowadzonym przez Główny Inspektorat Weterynarii pod numerem: PL 32088601.

§ 2

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania bezdomnych psów odłowionych na terenie gminy do Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Kołobrzegu, przy ul. VI Dywizji Piechoty 60, zwanego dalej Schroniskiem, zapewniając im traktowanie w sposób humanitarny oraz warunki egzystencji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach, w szczególności w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 856 z późn. zm.) oraz w ustawie z 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. Dz. U.z 2014r. Nr 213, poz. 1539 z późn. zm.).
2. Po przyjęciu psa do Schroniska – dalsze postępowanie : kwarantannę, dalszy pobyt zwierząt w Schronisku, warunki bytowe, opiekę weterynaryjną, kwestię adopcji itd. określa Regulamin Schroniska zatwierdzony przez Prezydenta Miasta Kołobrzeg.

§ 3

1. Zwierzęta przeznaczone do Schroniska Zamawiający dostarcza we własnym zakresie.
2. Dowodem przekazania psa do Schroniska będzie pisemny protokół przekazania – przyjęcia sporządzony przez Zamawiającego z wszystkimi informacjami, jakie Zamawiający posiada na temat zwierzęcia wraz z jego opisem - podpisany przez obie strony.
3. W przypadku odebrania przez właściciela, adopcji lub śmierci psa w danym miesiącu Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić ten fakt przy wystawianiu faktury za ten miesiąc.

4. Bezdomne zwierzęta odłowione przez Zamawiającego i przyjęte do Schroniska przez Wykonawcę cały okres swego pobytu w Schronisku są na częściowym utrzymaniu Zamawiającego, który zobowiązany jest do partycypowania w kosztach pobytu dostarczonego przez siebie psa aż do opuszczenia przez niego Schroniska.
Podstawa prawna : zapis w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity Dz.U. z 2013r. poz. 856 z późn. zm.) Rozdział 2 Art.11, ust.1, Art.11a, ust. 4 i 5.
5. Procedura postępowania z psem przyjętym do Schroniska:
- a. 2 – tygodniowa kwarantanna obejmuje:
 - badanie weterynaryjne i ewentualne leczenie jeśli jest taka potrzeba;
 - w przypadku psa zdrowego: szczepienie przeciw wściekliźnie, odpchlenie, odrobaczenie oraz zaszczepienie (podskórne wszczepienie mikroprocesora z 15 cyfrowym numerem);
 - w przypadku suki – sterylizacja, w przypadku psa - kastracja,
 - do końca kwarantanny pies jest pod szczególną obserwacją w pojedynczym, ogrzewanym boksie w budynku Schroniska;
 - b. po okresie 2 tygodni kwarantanny :
 - jeżeli pies jest leczony – pozostaje w oddzielnym, ogrzewanym boksie aż do wyleczenia;
 - pies zdrowy umieszczony zostaje w jednym z boksów z innymi psami, uwzględniając zachowanie (charakter) i wielkość psa;
 - każdy boks zapewnia swobodne poruszanie, w części zadaszanej i utwardzonej znajdują się ocieplone budy (zimą ze słomą i zasłoniętym wejściem) i miski z wodą oraz karmą – ciepły, gotowany posiłek mięsno-zbożowy, poza częścią utwardzoną i zadaszoną, w każdym boksie jest część wybiegowa;
 - szczenięta, które trafią do Schroniska odchowywane są w ogrzewanym boksach znajdujących się w budynku;
 - psy do 1 roku poddawane są szczepieniom ochronnym;
 - zwierzęta przebywają w Schronisku do czasu adopcji lub śmierci.

§ 4

1. Strony ustalają, że z tytułu realizacji niniejszej Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy za każdego psa przekazanego do Schroniska następujące opłaty:
 - a. 600,00 zł (sześćset zł) netto plus VAT – płatne po dostarczeniu psa – jednorazowo.
 - b. 12,00 zł (dwanaście zł) netto plus VAT – za każdy dzień pobytu psa w Schronisku – od następnego dnia po dniu przyjęcia - do dnia opuszczenia Schroniska.
Opłata ta związana jest z pobytem i kosztami utrzymania psa w Schronisku. Nie ustaje po wygaśnięciu lub zerwaniu umowy przez jedną ze stron, tak długo jak pies pozostaje w Schronisku.
3. Opłata ustalona przez właściciela Schroniska - Gminę Miasto Kołobrzeg:

Gmina (w tym wypadku Zamawiający) jest zobowiązana do pokrywania zryczałtowanych kosztów z tytułu zapewnienia miejsca w kołobrzesckim schronisku dla zwierząt w wysokości 3000 zł brutto rocznie, płatnych do dnia 31.03.2018r. na konto Gminy Miasto Kołobrzeg : **22 1020 2791 0000 7402 0228 1541** PKO Bank Polski S.A. O/Koszalin – na podstawie wystawionej faktury.

Wszelkie roszczenia finansowe wynikające z niniejszego zapisu Umowy (par.4, pkt 3) Zamawiający kieruje do właściciela Schroniska- Gminy Miasto Kołobrzeg."

§ 5

Umowa dotyczy przyjmowania zwierząt wylapanych na bieżąco. W przypadku likwidowania na terenie Miasta/Gminy hodowli, dzikich przytulisk, punktów adopcyjnych, nie zarejestrowanych schronisk, itp. obowiązuje przeprowadzenie negocjacji co do formy i zasad przyjmowania zwierząt do Schroniska w Kołobrzegu.

Wszelkie uzgodnienia w w/w zakresie zawarte zostaną w formie pisemnej w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 6

1. Rozliczenie przedmiotu Umowy nastąpi fakturami VAT miesięcznymi, wystawianymi do ostatniego dnia miesiąca za dany miesiąc.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego, na konto Wykonawcy podane na fakturze VAT w terminie do 14 dni od otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
3. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez swojego podpisu.
4. Podstawą do wystawienia faktury VAT i naliczenia należności na podstawie § 4, punkt 1 a) i b) będzie pisemny protokół uwzględniający ilość dostarczonych przez Zamawiającego psów do Schroniska oraz ilość dni pobytu poszczególnych zwierząt w Schronisku. Każdy pies oznaczony jest przez numer wszczepionego czipa.
5. W przypadku zmiany przepisów dotyczących ustawy o podatku od towarów i usług, strony obowiązywać będzie aktualna stawka VAT, obowiązująca w dniu wystawienia faktury VAT.

§ 7

1. Każdej ze stron przysługuje miesięczny okres wypowiedzenia Umowy.

§ 8

1. W sprawach spornych, nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. W razie nie osiągnięcia porozumienia, właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji Umowy będzie sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Po jednym dla każdej ze stron.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA

Białogard, dn. 27.12.17
.....
miejsowość i data

Znak sprawy: GP.271.44.2017.AM

FORMULARZ OFERTOWY
NA ZAMÓWIENIE O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 30000 EURO

1. Nazwa i adres Zamawiającego

2. Nazwa przedmiotu zamówienia

3. Nazwa i adres Wykonawcy

NIP

REGON

Osoba do kontaktów z Zamawiającym

Tel

INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
"ANIMALS"
78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134
NIP: 6721911143

INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
"ANIMALS"
78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134
Fax: 6721911143

Ja (my) niżej podpisany(i) składam(y) ofertę na

..... i oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem(liśmy) się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) wykonam(y) niniejsze zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i umowie,
- 3) cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi: 90.000,- zł
(słownie: dziewięćdziesiąt tysięcy złotych),
- 4) zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia,
- 5) oferowana w pkt 3 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, tj. wyłapania zwierzęcia, przyjęcia, jego utrzymania, badań itp.
- 6) akceptuję(emy) warunki płatności dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury / rachunku
- 7) termin związania z ofertą wynosi 210 dni
- 8) załączniki do oferty:
-
-

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOZ "ANIMALS"

Jerzy Hładcz

(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
ANIMALS

**Oświadczenie o posiadaniu sprzętu do wylapywania
i transportowania zwierząt**

78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134
NIP 6721911143

Pieczęć Wykonawcy

**Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany *Jerzy Harłacz*, działając w imieniu
..... *1. Toz "ANIMALS"* ul. *Zwycięstwa 58*
78-200 Białogard oświadczam, iż posiadam odpowiednie środki i sprzęt

sprzętu do wylapywania i transportowania zwierząt tj.:

- *pojemniki*
- *siatki*
- *chusty*
- *koszki transportowe*
- *wagoniki*
- *prześciana*
- *prześciana*

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOZ "ANIMALS"
Jerzy Harłacz

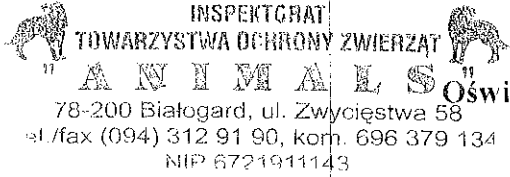
(podpis Wykonawcy)

INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
"ANIMALS"
78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134
NIP 6721911143

Karlino, Białogard 27.12.12

Oświadczam, iż wynagrodzenie wskazane w ofercie nie dotyczy obowiązku w zakresie wyłapywania zwierząt z terenu miasta i gminy Karlino. Jednocześnie oświadczam, iż czynność wyłapywania zwierząt będzie realizowana nieodpłatnie w ramach działalności statutowej.

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOZ "ANIMALS"
Jerzy Bartacz



INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
"ANIMALS"
78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134
NIP 6721911143

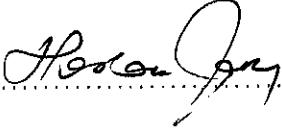
Pieczęć Wykonawcy

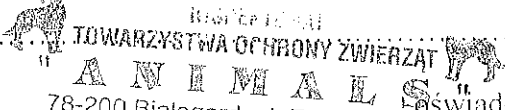
Oświadczenie o posiadaniu zezwolenia

Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino

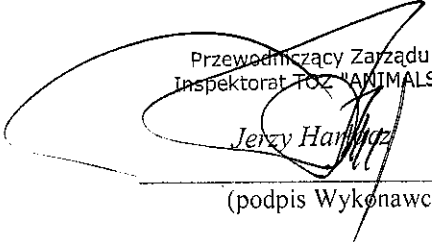
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany , działając w imieniu

.....  ul.
78-200 Białogard; ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134
NIP 6721911143
Oświadczam, iż posiadam wszelkie określone prawem
zezwolenia niezbędne do prowadzenia schroniska dla bezdomnych zwierząt.

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOZ "ANIMALS"


Jerzy Hanusz

(podpis Wykonawcy)

Oświadczenie o podpisanej umowie z lekarzem
weterynarii

Pieczęć Wykonawcy

Gmina Karlino

Plac Jana Pawła II 6

78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany  Inspektorat Towarzystwa Ochrony Zwierząt, działając w imieniu

..... ul.

..... oświadczam, że schronisko dla zwierząt posiada podpisaną

umowę z lekarzem weterynarii, tj. 

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOZ "ANIMALS"


Jerzy Jankiewicz

(podpis Wykonawcy)

